**Załącznik nr 1.**

**KARTA ZGŁOSZENIA SZKOŁY**

**Konkurs na Najlepszą Inicjatywę Samorządu Uczniowskiego**

**rok szkolny 2023/2024**

(do 20 grudnia 2023 na adres: konkurs@muzuemdziecipolskich.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| **Szkoła**  *(dane szkoły, nazwa, numer, patron, adres)* | **Inicjatywa SU**  *(tytuł, krótki opis działania)* |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** |
| **Opiekun Samorządu Uczniowskiego**  **- koordynator**  **do kontaktu**  **z organizatorem konkursu** |  |  |

*………………………………… ……………………………………………………………………*

*data podpis dyrektora szkoły*